

面談年月日	年 月 日	面接出席者	
学年 学級 児童生徒氏名	年 組	保護者氏名	
かかりつけ医療機関名		緊急連絡先	

1 食物アレルギーを起こす原因食物

えび・かに・くるみ・小麦・そば・卵・乳・落花生（ピーナッツ） あわび・いか・いくら・オレンジ・キウイフルーツ・牛肉・さけ・さば・ゼラチン・大豆・鶏肉・ バナナ・豚肉・マカダミアナッツ・もも・やまいも・りんご・ごま・カシューナッツ・アーモンド・ その他（ ）
---

2 食物アレルギー病型

即時型	口腔アレルギー症候群	食物依存性運動誘発アナフィラキシー
-----	------------	-------------------

3 アナフィラキシー病型

食物によるアナフィラキシー	食物依存性運動誘発アナフィラキシー	その他
原因食物（ ）	原因食物（ ）	

4 アレルギー既往症とその対応

既往症	対応

5 具体的な配慮と対応

学校 に お け る 配 慮	給食	
	食物（材）を扱う活動・授業	
	持参薬	
	エピペンの保管	
	宿泊を伴う活動	
	その他	

6 アレルギーを起こしたときの対応方法

（ ）

面談内容について確認しました。上記記載内容を市教育委員会、さくら市学校給食食物アレルギー対応検討委員、学校の全教職員、必要に応じて消防署員で共有します。

7 学校給食食物アレルギー対応決定レベル

レベル1 (詳細な献立表対応)	レベル2 (弁当対応) 一部弁当・完全弁当	レベル3 (除去食対応) 牛乳・パン	レベル4 (代替食対応) 卵のみ・乳のみ・卵と乳
--------------------	-----------------------------	--------------------------	--------------------------------

詳細献立表 不要